

ДО
ЈУ МЕЃУОПШТИНСКИ ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНА
РАБОТА _____ ПРИЛЕП _____

(се наведува центарот за социјална работа според постојано место на живеење на мајката)

Б А Р А Њ Е

за продолжување на право на родителски додаток за дете (за трето и четврто дете)

Од _____ со стан на ул. _____ бр. _____
(име и презиме на мајката)

во _____ л.к.бр.: _____ издадена од МВР _____
/населено место/општина/

Барам да ми се продолжи правото на родителски додаток за дете-ца :

_____ (име и презиме и година на раѓање на трето дете)

_____ (име и презиме и година на раѓање на четврто дете)

Кон барањето за продолжување на правото се поднесуваат/обезбедуваат:

- ✓1. Важечка лична карта од мајката на увид за докажување на идентитетот, државјанството и постојаното место на живеење;
- ✓2. Изјава од мајката како подносител на барањето дека не живее и не работи во странство
- 3. Доказ дека децата од претходниот ред на раѓање не се сместени во установа за социјална заштита, згрижувачко семејство или не се дадени на посвојување (по службена должност го обезбедува службеното лице од Центарот за социјална работа);
- ✓4. Доказ дека не и одземено родителското право на мајката над децата од претходниот ред на раѓање - издаден од надлежниот суд;
- ✓5. Доказ за вршење на задолжителните вакцинации на детето, издаден од соодветна здравствена установа за трето и четврто дете по ред на раѓање, родено од 1 јануари 2009 година, за кое е остварено правото - издаден од соодветна здравствена установа;
- 6. Потврда дека детето е запишано и редовно ја следи наставата во основно односно во средно училиште, издадена од установата во која е запишано - за трето и четврто дете по ред на раѓање, родено од 1 јануари 2009 година за кое е остварено правото;
- 7. Потврда за вонредно продолжување на образованието, издадена од образовната установа во која е запишано - за дете кое поради болест или повреда е спречено редовно да ја посетува наставата;
- 8. Потврда за дете дека поради видот и степенот на попреченост не може да се образува, издадена од соодветна здравствена установа.

Доказите под реден број 6, 7 и 8 се поднесуваат од започнување на школувањето на детето согласно со закон.

Прилог:

*

_____ (Се наведуваат редните броеви од доказите кои ги обезбедува подносителот на барањето),

**

_____ (Центарот за социјална работа ги наведува редните броеви на доказите кои ги обезбедува службеното лице)

_____ (Подносителот на барањето ги наведува сите редни броеви на доказите кои центарот за социјална работа ќе ги обезбеди по пат на размена податоци по службена должност од друг државен орган или субјект кој води регистар на податоци по дадена негова согласност, доколку доказите не се наведени во целост подносителот на барањето доказите ги обезбедува сам)

НАПОМЕНА: Барање поднесуваат и мајки при повторно продолжување на правото во случаите на престанување на причините поради кои правото на родителски додаток за дете (за трето и четврто дете) го остварил таткото/старателот, доколку ги исполнува условите согласно Законот.

I. Податоци за подносителот на барањето-мајката

1. Презиме, татково име и име _____

2. Матичен број _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/

3. Место на раѓање _____
/населено место/ / општина / /држава/

4. Место на живеење _____ тел. _____
/населено место/ / општина / /држава/

5. Припадност на заедница: (со подвлекување)

- македонска - албанска - турска - влашка - српска - ромска - бошњачка
- не се изјасниле - други

6. Степен на стручно образование – квалификација (со подвлекување)

- Без образование - Неквалификуван - Полуквалификуван - Квалификуван
- Висококвалификуван - со непотполно основно образование - Средно образование
- Више образование - Високо образование - Магистер на науки - Доктор на науки - Друго

7. Брачна состојба: (со подвлекување)

Немажена Мажена Разведена Вдовица Вонбрачна заедница

8. Државјанство: _____

9. Занимање _____

10. Статус:

а) вработена во _____ тел. _____

б) друг статус _____

11. Назив на банка во која мајката има отворено трансакциска сметка _____ и број на трансакциска сметка _____.

II. Податоци за брачниот другар

1. Презиме, татково име и име _____

2. Матичен број _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/

3. Место на раѓање _____
/населено место/ / општина / /држава/

4. Место на живеење _____ л.к.бр. _____
/населено место/ / општина / /држава/

5. Припадност на заедница (со подвлекување)

- македонска - албанска - турска - влашка - српска - ромска - бошњачка - не се изјасниле - други

6. Степен на стручно образование – квалификација (со подвлекување)

- Без образование - Неквалификуван - Полуквалификуван - Квалификуван
- Висококвалификуван - Со непотполно основно образование - Средно образование
- Више образование - Високо образование - Магистер на науки - Доктор на науки - Друго

7. Државјанство _____)))

8. Занимање _____

9. Статус:

а) вработен во _____ тел. _____

б) друг статус _____

III. Податоци за децата по ред на раѓање (се внесуваат податоци за деца по ред на раѓање на мајката)

Ред Бр	Име и презиме	Матичен број	Ден,месец и год.на раѓ.	Место на раѓање	Место на живеење	Занимање	Припадност на заедница
1.		_/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/					
2.		_/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/					
3.		_/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/					
4.		_/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/					

IV. Податоци за децата за кои се поднесува барањето (се внесуваат податоци за детето-цата за кое/и се поднесува барањето)

Ред Бр	Име и презиме	Матичен број	Ден,месец и год,на раѓ.	Место на раѓање	Место на живеење	Посетува/учи*						Припадност на заедница
						ДГ		ОУ		СУ		
						да	не	да	не	да	не	
1		/-/										
2		/-/										
3		/-/										
4		/-/										

ДГ- Детска градинка, ОУ- Основно училиште СУ - Средно училиште

* **Во колоната учи** за ОУ и СУ под „**да**“ се внесува соодветната буква **А** или **Б**, а под „**не**“ се внесува буквата **В**
А. Редовно,
Б. Вонредно за лице кое поради болест или повреда вонредно го продолжува образование
В. Лице кое поради степен на попреченост не може да се образува

V. Податоци за вршени задолжителни вакцинирања:

✓ На трето дете _____
 (се внесуваат податоците за вршени, односно примени вакцини)

На четврто дете _____
 (се внесуваат податоците за вршени, односно примени вакцини)

ИЗЈАВА

Јас _____, под полна кривична, морална и материјална одговорност изјавувам дека наведените податоци во барањето се вистинити.

_____ 20__ год.
 (дата)

_____ Подносител на барањето,

 (име, татково име и презиме)

ПРИЛОГ бр.6

И З Ј А В А

Од _____ со ЕМБГ /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
со стан на ул. “_____”, бр. ____ со лична карта бр. _____
издадена на _____ година од ГУВР _____, под кривична, морална и
материјална одговорност, пред Центарот за социјална работа _____ на
_____ год. изјавувам:

Дека сум согласен моите лични податоци да бидат употребени од страна на
Центарот за социјална работа _____ во
постапката за остварување на правото на _____.
(се наведува соодветното право)

ИЗЈАВИЛ
Подносител на барањето,

Службено лице,
